

ЗАТВЕРДЖЕНО

Рішенням Загальних зборів

учасників Благодійної організації «Благодійний фонд

«Перший добровольчий мобільний шпиталь ім. Миколи Пирогова»

від 26 січня 2026 р., протокол № 47

Голова Зборів – Президент Фонду



Друзенко Г.В.

ПОЛОЖЕННЯ

ПРО МЕДИЧНИЙ ЦЕНТР «ПДМШ.UA»

1. Загальні положення

1.1. Медичний центр «ПДМШ.UA» (далі – Медичний центр) є структурним підрозділом Благодійної організації «Благодійний фонд «Перший добровольчий мобільний шпиталь ім. Миколи Пирогова» (далі – Фонд) та підпорядковується Фонду.

1.2. Медичний центр не є самостійною юридичною особою та не має відокремленого майна. Медичний центр має свій рахунок та веде облік коштів у порядку, визначеному Фондом. Майно і кошти, що використовуються Медичним центром, належать Фонду та обліковуються у встановленому Фондом порядку.

1.3. Господарська діяльність з медичної практики провадиться Фондом на підставі ліцензії на медичну практику. Медичний центр здійснює медичну практику виключно у межах ліцензії Фонду, у місці (місцях) провадження діяльності, за спеціальностями та за видами допомоги, зазначеними у ліцензійних відомостях, із дотриманням Ліцензійних умов.

1.4. Місце провадження господарської діяльності з медичної практики Медичного центру (місце надання медичної допомоги/послуг): Донецька область, м. Слов'янськ, вул. Маломіська, буд. 142 (відповідно до ліцензійних відомостей).

1.5. Найменування Медичного центру:

- українською мовою: повне – Медичний центр «ПДМШ.УА»;
- англійською мовою (для листування та інформаційних матеріалів): Medical Center “PDMSH.UA”.

1.6. Це Положення є внутрішнім організаційно-розпорядчим актом Фонду та визначає мету, завдання, функції, структуру, порядок управління, організацію надання медичної допомоги/послуг, вимоги до персоналу, засади внутрішнього контролю якості та безпеки, ведення документації, порядок взаємодії, фінансування та використання майна Медичного центру.

1.7. У своїй діяльності Медичний центр керується Конституцією України, законами України, нормативно-правовими актами у сфері охорони здоров'я, ліцензування, захисту персональних даних, а також статутом Фонду, внутрішніми актами Фонду та цим Положенням.

1.8. Діяльність Фонду, що здійснюється поза межами ліцензованої медичної практики (гуманітарна, просвітницька та інша статутна діяльність), не є предметом цього Положення та регулюється окремими внутрішніми актами Фонду. Організаційні та логістичні процеси, які безпосередньо забезпечують провадження ліцензованої медичної практики (готовність, підготовка персоналу, оснащення, стандартизація процедур, ведення документації, взаємодія та маршрутизація пацієнтів), регулюються цим Положенням у відповідній частині.

2. Мета, предмет та принципи діяльності

2.1. Метою діяльності Медичного центру є організація та забезпечення надання медичної допомоги/медичних послуг у межах ліцензії на медичну практику, забезпечення їхньої якості та безпеки, а також організаційне, кадрове і матеріально-технічне забезпечення провадження медичної практики Фонду.

2.2. Медичний центр забезпечує спадкоємність організації медичної допомоги, яку ПДМШ здійснював у форматі добровільної діяльності, через стандартизацію процесів, підготовку персоналу, управління якістю, ведення медичної документації, організацію взаємодії та маршрутизації пацієнтів. Взаємодія з державними, комунальними та приватними суб'єктами, службами та

організаціями (зокрема закладами охорони здоров'я, підрозділами екстреної медичної допомоги, військово-медичними структурами та іншими партнерами), з якими ПДМШ спільно забезпечує надання медичної допомоги/лікування пацієнтів, їх передачу між етапами допомоги та обмін медичною інформацією для забезпечення безперервності допомоги, оформлюється офіційними домовленостями (меморандумами, договорами, листами-погодженнями або іншими письмовими документами) у порядку, визначеному Фондом.

2.3. Медичний центр надає медичну допомогу/послуги без дискримінації, з дотриманням прав пацієнта та принципів медичної етики. Пацієнтами можуть бути як цивільні особи, так і військовослужбовці та інші особи, яким потрібна медична допомога, у межах можливостей Медичного центру та вимог законодавства.

2.3. Принципи діяльності Медичного центру: законність і ліцензійна відповідність; пацієнтоорієнтованість; безпека пацієнтів і персоналу; доказовість та відповідність клінічним протоколам; конфіденційність; безперервне підвищення якості; прозорість у використанні ресурсів Фонду та недопущення конфлікту інтересів.

3. Види медичної допомоги, спеціальності та межі ліцензії

3.1. Медична практика провадиться за спеціальностями, зазначеними у ліцензійних відомостях Фонду.

3.2. Медичний центр організовує надання медичної допомоги/послуг у формах і умовах, що допускаються ліцензією та законодавством, у межах місця провадження діяльності, визначеного у ліцензійних відомостях, а також у виїзному форматі лише за умови, що такий формат допускається Ліцензійними умовами і прямо передбачений внутрішніми рішеннями Фонду із забезпеченням вимог щодо приміщень/пересувних засобів, обладнання, персоналу, документації та інфекційної безпеки.

3.3. Перелік медичних послуг, методів діагностики і лікування, що фактично застосовуються, визначається: ліцензійними відомостями, таблицями оснащення (за потреби), затвердженими внутрішніми клінічними алгоритмами/стандартними операційними процедурами (СОП), а також чинними клінічними настановами і протоколами. Надання медичних послуг здійснюється в межах ліцензійних відомостей Фонду.

3.4. У межах спеціальності «організація і управління охороною здоров'я» Медичний центр забезпечує управління якістю та безпекою, організацію внутрішніх процесів і документації, планування кадрового забезпечення, навчання персоналу, внутрішні аудити та аналіз показників діяльності.

4. Організаційна структура

4.1. Організаційна структура Медичного центру формується з урахуванням завдань, кадрових і матеріальних ресурсів та вимог ліцензійних умов. Організаційну структуру Медичного центру, штат (штатний розпис/перелік посад) і порядок внутрішньої взаємодії структурних елементів Медичного центру розробляє та схвалює керівник Медичного центру та затверджує Виконавчий директор Фонду.

4.2. Медичний центр організовується за функціональними напрямками (за потреби): клінічний (надання медичної допомоги за спеціальностями, визначеними ліцензійними відомостями Фонду, зокрема «анестезіологія» та «медицина невідкладних станів»), включно з організацією первинної оцінки, тріажу, стабілізації станів та забезпечення безперервності допомоги шляхом маршрутизації, із залученням фахівців за спеціальностями молодших спеціалістів з медичною освітою «сестринська справа», «лікувальна справа», «лікувальна справа (невідкладні стани)»); організаційно-методичний/управлінський (за спеціальністю «організація і управління охороною здоров'я»); сестринський; адміністративно-логістичний та матеріально-технічний.

4.3. Керівник Медичного центру – Віцепрезидент Фонду (ПДМШ) з медичних питань здійснює загальне керівництво діяльністю Медичного центру в межах повноважень, визначених цим Положенням і внутрішніми актами Фонду.

4.4. Для організації медичної діяльності, забезпечення якості та безпеки медичної допомоги/послуг, організації ведення медичної документації та взаємодії з персоналом у Медичному центрі призначається медичний директор. Підпорядкування та розподіл функцій між напрямками визначаються організаційною структурою та штатним розписом Медичного центру.

5. Порядок надання медичної допомоги/медичних послуг

5.1. Медична допомога та/чи медичні послуги надаються за зверненням пацієнта, військових частин чи інших установ, закладів та організацій, їхніх структурних підрозділів та посадових осіб, за направленням (за наявності такої вимоги для

конкретного випадку) або в інших випадках, передбачених законодавством, з дотриманням прав пацієнта, правил інформованої згоди, медичної таємниці та вимог до безпеки.

5.2. Медичний центр організовує первинну оцінку стану пацієнта та пріоритизацію надання допомоги (тріаж) у разі масового надходження пацієнтів або обмежених ресурсів, відповідно до затверджених внутрішніх алгоритмів і чинних стандартів екстреної медичної допомоги.

5.3. Невідкладна допомога надається відповідно до компетенцій заявлених спеціальностей і фактичного оснащення. У разі потреби пацієнт скеровується (маршрутизується) до відповідного закладу охорони здоров'я або бригади екстреної медичної допомоги з дотриманням вимог щодо передачі медичної інформації та безперервності допомоги.

5.4. Анестезіологічне забезпечення, знеболення та інші втручання за спеціальністю «анестезіологія» виконуються лише за наявності умов, персоналу та оснащення, які відповідають ліцензійним умовам і внутрішнім стандартам безпеки.

5.5. Медичний центр забезпечує надання допомоги в належних і максимально безпечних для пацієнта та персоналу умовах із дотриманням санітарно-протиепідемічного режиму, правил асептики/антисептики, інфекційного контролю та вимог охорони праці; у разі роботи в умовах підвищеного ризику застосовуються додаткові заходи безпеки відповідно до внутрішніх процедур Фонду.

5.6. Медичний центр організовує роботу за принципом постійної готовності до надання допомоги при невідкладних станах та забезпечує надання іншої клінічної медичної допомоги в межах визначених спеціальностей і умов провадження діяльності; порядок формування змін і чергувань, ротацій (за потреби), залучення резерву/персоналу на виклик, передавання зміни та канали звернення пацієнтів визначаються внутрішніми правилами Фонду і доводяться до відома у встановлений спосіб.

6. Медична документація, конфіденційність та захист даних

6.1. Медичний центр забезпечує ведення, облік, зберігання та захист медичної документації відповідно до вимог законодавства та внутрішніх актів Фонду.

Медична документація ведеться у формах, передбачених нормативними актами, та/або у внутрішніх формах Фонду, що не суперечать законодавству.

6.2. Обробка персональних даних здійснюється з дотриманням вимог законодавства про захист персональних даних. Доступ до даних має лише персонал, який потребує такого доступу для виконання посадових обов'язків.

6.3. Відомості про стан здоров'я пацієнта, діагноз, результати обстежень, лікування та інша інформація, що становить медичну таємницю, не підлягають розголошенню, крім випадків, прямо передбачених законом. Передача інформації здійснюється у мінімально необхідному обсязі для забезпечення безперервності допомоги або виконання законних вимог уповноважених органів.

7. Система якості та безпеки медичної допомоги

7.1. У Медичному центрі функціонує система внутрішнього контролю якості та безпеки медичної допомоги/послуг, що включає: затвердження та актуалізацію внутрішніх алгоритмів і СОП; оцінку дотримання стандартів; аналіз клінічних випадків; розслідування інцидентів і небажаних подій; план коригувальних і запобіжних заходів; навчання персоналу.

7.2. Внутрішній контроль якості здійснюється керівником Медичного центру, медичним директором та/або уповноваженими особами/комісіями, визначеними наказом Фонду. Періодичність, форми та перелік показників контролю визначаються внутрішніми актами Фонду.

7.3. Медичний центр забезпечує інфекційний контроль, включно з профілактикою інфекцій, пов'язаних з наданням медичної допомоги, організацією дезінфекції/стерилізації (за потреби), використанням засобів індивідуального захисту та належним поведінням з медичними відходами.

7.4. У разі виявлення ризиків для безпеки пацієнтів або персоналу Медичний центр запроваджує обмеження або тимчасово припиняє виконання процедур/послуг до усунення ризиків, із документуванням прийнятих рішень.

8. Персонал, залучення фахівців і добровільна участь

8.1. Медичний центр комплектується медичними працівниками та іншими працівниками відповідно до затвердженого Фондом штатного розпису та потреб діяльності.

8.2. До надання медичної допомоги/послуг допускаються виключно особи, які мають необхідну освіту, спеціалізацію (за потреби), сертифікати/документи, право на провадження професійної діяльності та відповідають вимогам чинного законодавства і внутрішніх процедур допуску Фонду.

8.3. Медичний центр може залучати фахівців на умовах трудових договорів, цивільно-правових договорів або інших законних підставах. Добровільна участь медичних працівників у діяльності ПДМШ допускається лише у формах, що не суперечать законодавству та внутрішнім актам Фонду.

8.4. Медичний центр забезпечує організацію безперервного професійного розвитку, внутрішніх тренувань, інструктажів з охорони праці, інфекційної безпеки, алгоритмів надання невідкладної допомоги та ведення документації, а також облік відповідних документів.

9. Права та обов'язки Медичного центру

9.1. Медичний центр має право в межах компетенції:

9.1.1. організувати та здійснювати надання медичної допомоги/послуг за спеціальностями, видами медичної допомоги та методами, визначеними ліцензійними відомостями;

9.1.2. ініціювати перед Фондом забезпечення необхідними ресурсами, обладнанням, лікарськими засобами та витратними матеріалами;

9.1.3. отримувати від структурних підрозділів Фонду інформацію, необхідну для виконання завдань Медичного центру;

9.1.4. пропонувати Фонду внутрішні стандарти, алгоритми, СОП та інші організаційні рішення для підвищення якості і безпеки.

9.2. Медичний центр зобов'язаний:

9.2.1. забезпечувати дотримання законодавства у сфері охорони здоров'я та ліцензування;

9.2.2. забезпечувати якість і безпеку медичної допомоги/послуг та дотримання прав пацієнтів;

9.2.3. забезпечувати ведення, зберігання та захист медичної документації;

9.2.4. забезпечувати належне використання майна та ресурсів Фонду;

9.2.5. забезпечувати дотримання вимог охорони праці, протипожежної безпеки та інфекційної безпеки.

10. Майно, лікарські засоби, обладнання та матеріально-технічне забезпечення

10.1. Матеріально-технічне забезпечення Медичного центру здійснюється Фондом. Перелік приміщень, обладнання, медичних виробів і лікарських засобів формується з урахуванням ліцензійних умов, табелів оснащення (за потреби), фактичних завдань і ризиків.

10.2. Облік, зберігання та використання лікарських засобів, у тому числі таких, що підлягають предметно-кількісному обліку (за наявності), здійснюються відповідно до законодавства та внутрішніх процедур Фонду. Відповідальні особи призначаються наказом Фонду.

10.3. Технічне обслуговування обладнання, калібрування (за потреби), контроль термінів придатності та належні умови зберігання забезпечуються відповідальними особами Медичного центру/Фонду.

11. Фінансування та платні послуги

11.1. Діяльність Медичного центру фінансується за рахунок благодійних внесків і пожертв, грантів, цільової допомоги, а також коштів, отриманих Фондом від надання медичних послуг на платній основі (за наявності), та з інших джерел, не заборонених законодавством.

11.2. Надання платних медичних послуг здійснюється у порядку, визначеному законодавством і внутрішніми актами Фонду. Пацієнт інформується про умови, обсяг та вартість послуг до їх надання. Факт інформування та згоди фіксується у встановленому порядку.

12. Розгляд звернень і скарг

12.1. Медичний центр забезпечує прийом, реєстрацію та розгляд звернень і скарг пацієнтів (їх законних представників) у порядку, визначеному законодавством та внутрішніми актами Фонду.

12.2. За результатами розгляду звернень/скарг Медичний центр ініціює коригувальні заходи, у тому числі службові перевірки, аналіз якості допомоги та оновлення внутрішніх процедур.

13. Охорона праці та безпека

13.1. Медичний центр забезпечує дотримання вимог охорони праці, протипожежної безпеки та інших вимог безпеки відповідно до законодавства та внутрішніх актів Фонду. Інструктажі і навчання персоналу організовуються у встановленому порядку.

13.2. Медичний центр забезпечує дотримання вимог щодо безпечного поводження з гострими предметами, біологічними матеріалами, медичними відходами та дотримання стандартів використання засобів індивідуального захисту.

14. Прикінцеві положення

14.1. Це Положення набирає чинності з дати його затвердження рішенням Загальних зборів учасників Фонду.

14.2. Зміни та доповнення до цього Положення вносяться за рішенням Загальних зборів учасників Фонду з урахуванням вимог законодавства та необхідності підтримання ліцензійної відповідності.

14.3. Припинення діяльності Медичного центру здійснюється за рішенням Загальних зборів учасників Фонду у порядку, визначеному статутом Фонду та законодавством.